Name der entgegennehmenden Stelle			Name der Sitzgemeinde										
											Gew	A3	
				Aufgabe der Tätigkeit									
				Meldenummer · · · Gemeindekennzahl									
				Sitz derBetriebsstätte									
				enden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen enden Kästchen ankreuzen									
		Bei Per	sonengese	ellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein									
Ar	ngaben zum Betriebsinhaber	auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 n gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese tet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.											
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ge Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsfori (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis											
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Nam	en in Feld	l 1 abweich	nt (Ges	schäftsbeze	eichnui	ng; z.B. Gasts	tätte zum grün	en Bau	m, Friseur Haa	rgenau)		
Angaben zur Person													
4	Name			5 Vornamen									
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in	der Gebu	rtsurkunde		achen) nnlich]	weiblich	dive	rs	ohne Ar	igabe		
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburts								9		
	Gebut Grame (nur bei Abweichung vom Namen)		Cebuits	Gebuitsoft und Hand									
10	10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:												
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			Mobil-, Telefonnummer									
				Telefaxnummer									
					E-Mail-Adresse Internetadresse								
۸r	ngaben zum Betrieb			inte	metauresse								
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Pe	rsonenges	sellschafte	n) / 2	Zahl der ge	setzlic	hen Vertreter	nur bei juristis	chen P	rersonen)			
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?									7			
							ja	ne	ein	nicht bel	annt		
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inl	ändischer	Aktienge:	sellsch	aften, Zwe	ignied	erlassungen u	nd unselbstän	digen Z	weigstellen)			
	Name, Vornamen												
Ans	schriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, C	Ort)											
15				Mob	oil-, Telefon	numm	er						
				Tele	Telefaxnummer								
				E-M	E-Mail-Adresse								
					Internetadresse								
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)				oil-, Telefon		er						
				Telefaxnummer E-Mail-Adresse									
					rnetadresse								
17	Von der zuständigen Behörde auszufüllen:			Mob	oil-, Telefon	numm	er						
	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)			Tele	efaxnumme	r							
	5 ,			E-M	ail-Adresse)							
						e							

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); b									
19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwert	b betrieben?	20	Datum der Betriebsaufgabe						
21	ja nein Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk	 1	Handel	Sonstiges					
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Persone	n (einschließlich Aushilfen	ollzeit	Teilzeit	keine					
Die	Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Die Abmeldung wird erstattet für									
23	eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung]	eine	unselbständige Zweigstelle					
24	ein Reisegewerbe									
Gru	nd der Aufgabe / der Übergabe	_								
25	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk								
	Wechsel der Rechtsform	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)								
26 27	Gesellschafteraustritt Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Fir	Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht) Üfigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname								
28	Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Sch	wierigkeiten, Insolvenzverfahren	usw.)							
Himusias Equind deposit bing analogo doo also Wieder and for the second data. This is a first to the second data of the second										
Hinweis: Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetztes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).										
29	Datum 30 Unterschrift									